

介護老人保健施設うつぶき 予防通所リハビリテーション 利用料金表

令和6年6月1日改定

基本料金 1割負担分

(単位 円)

項目	利用料	備考	
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,268 円/月	送迎・入浴代を含む
	要支援2	4,228 円/月	

加算料金 1割負担分

加算項目	利用料	備考	
同一建物減算	要支援1	▲376 円/月	同一建物に居住する方又は同一建物から利用する方
	要支援2	▲752 円/月	
12月超減算	要支援1	▲120 円/月	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合
	要支援2	▲240 円/月	
退院時共同指導加算	600 円/回	入院中の方が退院するに当たり、退院前カンファレンスに参加し退院時共同指導を行った後、通所リハの初回利用時(退院時1回を限度)	
栄養改善加算	200 円/月	低栄養状態又はそのおそれのある方に対し栄養改善サービスを行った場合	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円/回	口腔の健康状態及び栄養状態を確認しケアマネに情報提供(6月に1回を限度)	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 円/回	栄養改善加算や口腔機能向上加算を算定している場合に口腔の健康状態又は栄養状態を確認しケアマネに情報提供(6月に1回を限度)	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 円/月	口腔機能改善管理指導計画を作成し口腔機能を定期的に記録、評価(1月に2回限度)	
一体的サービス提供加算	480 円/月	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを実施し、いずれかのサービスを1月につき2回以上行った場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88 円/月	①介護職員のうち介護福祉士が70%以上 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上
	要支援2	176 円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6 %	所定単位数に加算	

その他の料金

サービス内容	利用料	備考
昼食代	600 円/回	おやつ代を含む
夕食代	550 円/回	